Полученные авторомъ результаты только подтвердили справедливость уже раньше высказаннаго имъ убѣжденія, что при нормальныхъ родахъ влагалищныя спринцеванія только увеличиваютъ опасность инфекціи. *С. Ю. Хазанъ.*

---

4. **Orthmann.—Beitrag zur frühzeitigen Unterbrechung der Tubenschwangerschaft und zur Kenntniss der weiteren Schicksale des Eies.** (Zeitschr. f. Geb. und Gyn., Bd. XXIX). **Къ ученію о преждевременномъ прерываніи трубной беременности и дальнѣйшей судьбѣ яйца.**

Результатъ своихъ интересныхъ наблюденій и изслѣдованій авторъ формулируетъ слѣдующимъ образомъ. Трубная беременность прерывается чаще всего въ первые два мѣсяца, при чемъ поводомъ къ этому служили одинаково часто какъ разрывъ трубы, такъ и выкидышъ. Разрывъ происходитъ или самостоятельно, вслѣдствіе кровотеченія между яйцомъ и стѣнкою трубы, или насильственнымъ путемъ—при изслѣдованіи и оперативномъ вмѣшательствѣ. Смотря по тому, предшествовалъ ли разрыву выкидышъ или нѣтъ, можно различить первичный и вторичный разрывъ. Точно также можно различать двѣ формы тубарнаго выкидыша: простой и затяжной; въ послѣднемъ случаѣ яйцо перерождается въ заносъ. Какъ при разрывѣ, такъ и при выкидышѣ судьба яйца можетъ быть слѣдующая, или оно перерождается въ кровяной или мясистый заносъ, или находятъ однѣ оболочки безъ плода, или же лишь кровяной свертокъ, на которомъ удается констатировать хоріальныя ворсинки и децидуальныя клѣтки. Что касается наконецъ судьбы плода, то въ первые два мѣсяца онъ можетъ вполнѣ всосаться, послѣ же онъ или мацерируется или мумифицируется. *С. Ю. Хазанъ.*

---

5. **Czempin.—Beobachtungen über Extrauteringravidität an der Hand von 15 operirten Fällen.** (Zeitschr. f. Geb. und Gyn., Bd. XXIX). **Наблюденія надъ внѣматочной беременностью на основаніи 15 оперированыхъ случаевъ.**

Авторъ группируетъ свои наблюденія съ цѣлью правильно отвѣтить на слѣдующіе, въ діагностическомъ и терапевтическомъ отношеніи, весьма важные вопросы: 1) Продолжаетъ ли плодъ въ данномъ случаѣ внѣматочной беременности развиваться или нѣтъ и 2) Съ какою формою внѣматочной беременности имѣется дѣло въ каждомъ данномъ случаѣ? Въ двухъ случаяхъ авторъ могъ съ увѣренностью опредѣлить тубарную беременность и удалить

плодовмѣстилище въ моментъ полнаго развитія беременности. Въ трехъ случаяхъ, гдѣ также шло дѣло о продолжающемъ еще развиваться плодѣ, была интралигаментарная форма внѣматочной беременности, т. е. форма, при которой плодовмѣстилище, возникнувъ первоначально на яичникѣ или въ трубѣ, позднѣе развивается между листками lig. lati. Въ остальныхъ наблюденіяхъ автора беременность была прервана еще до оперативнаго вмѣшательства, при чемъ въ одной группѣ случаевъ беременность была трубная, а въ другихъ—интралигаментарная. (Работа эта содержитъ массу весьма поучительныхъ деталей, которыя необходимо прочесть въ подлинникѣ). *С. Ю. Хазанъ.*

---

6. **Ostermann. — Die Cardinalbewegung des Geburtsmechanismus.** (Zeitschr. f. Geb. und Gyn., Bd. XXIX). **Кардинальное движеніе механизма родовъ.**

При актѣ родовъ играютъ роль, какъ извѣстно, три фактора: изгоняющія силы, форма тазоваго канала и форма плода. Въ то время, какъ первые два фактора всегда остаются одинаковыми (за исключеніемъ, конечно, патологическихъ случаевъ), плодъ не только въ началѣ родовъ можетъ принимать различныя положенія и позиціи, но и при самомъ прохожденіи черезъ родовые пути еще неоднократно мѣняетъ свою форму. Замѣчаемое здѣсь на первый взглядъ разнообразіе, оказывается однако при ближайшемъ знакомствѣ съ этимъ предметомъ весьма ограниченнымъ, по скольку при различныхъ варіяціяхъ выступаетъ масса аналогичныхъ моментовъ и по скольку измѣненія происходятъ по характернымъ, общимъ для всѣхъ случаевъ, чертамъ. Въ самомъ дѣлѣ, плодъ всегда, (опять-таки за исключеніемъ патологическихъ случаевъ) до прохожденія черезъ родовой каналъ имѣетъ яицевидную форму и болѣе или менѣе сильное согнутое положеніе, проходитъ же онъ черезъ каналъ, претерпѣвая разгибаніе и, смотря по первоначальному положенію, болѣе или менѣе сильный поворотъ вокругъ продольной оси. Если же такимъ образомъ процессъ изгнанія плода и прохожденія его черезъ родовой каналъ одинаковъ какъ при предлежащемъ черепѣ, такъ и при предлежащемъ лицѣ или тазовомъ концѣ, при томъ одинаковъ какъ при спинкѣ, обращенной кпереди, такъ и при спинкѣ, обращенной кзади, то нельзя не придти къ тому заключенію, что законы механизма родовъ нужно искать въ моментахъ, общихъ для всѣхъ положеній и позицій плода. Такими моментами, по мнѣнію автора, являются сгибательныя измѣненія позвоночника плода, слѣдующія извѣстнымъ